

## **Priloga 1: Obrazec za prijavo programa usposabljanja za direktorje/strokovne direktorje in člane sveta zavoda**

Ministrstvo za zdravje  
Štefanova ulica 5  
1000 Ljubljana

### **PODATKI O PROGRAMU**

- Naziv programa:
- Vsebina programa:
- Trajanje (v urah):
- Ciljna skupina udeležencev:
- Učni načrt:
- Cilji usposabljanja:
- Način izvedbe posameznega vsebinskega sklopa (predavanja, delavnice, e-učenje, ipd.):
- Metode preverjanja znanja (testi, projekti, praktične naloge):
- Prostorski in tehnični pogoji za izvedbo:

### **PODATKI O IZVAJALCIH**

- Imena predavateljev po vsebinskih sklopih ter izobrazba in strokovna usposobljenost:
- Reference predavateljev na področju zdravstva in menedžmenta:
- Priloženi življenjepisi predavateljev: DA/NE
- Reference organizacije na področju zdravstva in managementa:

Izjavljamo, da bo organizacija podatke o opravljenih usposabljanjih in izdanih potrdilih objavila na svoji spletni strani ter omogočila elektronsko prijavo na program.

### **PODPIS ODGOVORNE OSEBE**

- Ime in priimek:
- Funkcija:
- Datum:
- Podpis: